

ろうきん賃金控除事務支援サービス利用申込書(事業主向け)

お申込日をご記入ください。

2021年3月12日

四国労働金庫 宛

金庫が定めた「ろうきん賃金控除事務支援サービス」ご利用規定を契約内容とするろうきん賃金控除事務支援サービスを申し込みます。

新規	変更	解約	* 太枠内をご記入ください。 * 該当箇所には○をお付け下さい。	取扱店	
〒 760-0011					
ご住所 香川県高松市浜ノ町72番3号			お申込印 (代表者印)		
事業主名 株式会社 四国ろうきん事業所					
代表者名 代表取締役社長 芳金 一郎					
連絡先	電話番号	087-000-0000	FAX番号	087-000-0000	

- ・以下の該当欄を○で囲み必要事項をご記入ください。
- ・「変更」の場合は「お取扱希望日」と「該当する項目」に、「解約」の場合は解約希望日を「お取扱希望日」にご記入ください。
- ・本申込書のご提出後、当金庫の申込基準範囲外にあたる場合は、ご利用をお断りすることがあります。

1. ご利用サービス

登録	解除	財形貯蓄事務
----	----	--------

覚書の締結印または事業主（担当部署）様の代表者印をご捺印ください。

明細書作成機能の使用有無を選択してください。

2. 財形事業主番号

3	7	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. 明細書作成機能

使用する	使用しない
------	-------

3. お取扱希望日

2021年 4月 1日

5. ご変更事項

(ご住所・会員名・連絡先をご変更の場合、チェックしてください。)

- ☐ ご住所
 ☐ 事業主名
 ☐ 連絡先
 ☐ その他 ()

※代表者のご変更の場合、当申込書のご提出は不要です。

本サービスをご利用になりたい日をご記入ください。

〔金庫使用欄〕

〔取扱店使用欄〕

20 年 月 日	検印/精査	印鑑照合	受付

住所変更の場合	<input type="checkbox"/> 取引店変更なし <input type="checkbox"/> 取引店変更あり (新取引店: / 変更日: 年 月 日)
事業主名変更の場合	旧事業主名 ()

〔本部使用欄〕

20 年 月 日	検印/精査	取扱	受付

契約番号							

<特記事項>

--